

COMEDOR ESCOLAR MONTE OROEL

FICHA DE INSCRIPCIÓN

CURSO 2024-25

DATOS DEL ALUMNO/A:

APELLIDOS: _____ NOMBRE: _____

ETAPA EDUCATIVA _____ CURSO _____

DATOS DE LOS PADRES

Titular de la Cuenta Corriente _____

NIF: _____

Teléfono madre _____ padre _____

Señalar lo que proceda:

USUARIO: FIJO ESPORÁDICO BECADO

FECHA COMIENZO SEPTIEMBRE OCTUBRE

HORARIO DE RECOGIDA: de 14.50h a 15.10h de 15.45h a 16.00h

Tiene previsto realizar ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES o de REFUERZO: SÍ NO

ALERGIAS /INTOLERANCIAS: SÍ ¿A QUÉ? _____
 NO

Código Cuenta Corriente IBAN

E	S			-					-					-					-								
---	---	--	--	---	--	--	--	--	---	--	--	--	--	---	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--

Jaca, a _____ de _____ de 2024

Fdo. _____